

Faxanfrage an 04321-251044

Personendaten

Name, Vorname: _____

Straße,
Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Fahrzeugdaten

Hersteller: _____

Typ: _____

KW/PS: _____

Schlüsselnummer:

Schlüsselnummer		HSN		TSN	
zu 1	010264	zu 2		zu 3	078
1	PKW GESCHLOSSEN				

Tag d. E.Z.: _____

Tachostand: _____

Extras: _____

Sichtbare
Schäden: _____

**Gewünschter
Kreditbetrag:** _____